

## **BOREAL: autorizaciones mediante APP**

Sres Socios:

Comunicamos a Uds. que a partir de mañana viernes 10/03 entra en vigencia un sistema alternativo de autorizaciones para los afiliados de la obra social BOREAL.

Destacamos que es una autorización que realiza el afiliado on line, mediante una aplicación en el celular.

En mismo se encuentra detallado a continuación.

### **ANEXO OPERATORIA TRABAJO APP – BOREAL COBERTURA DE SALUD SA**

La nueva modalidad de trabajo a través de APP, y en vistas a la necesidad de brindar una mejor atención a los Afiliados de Boreal Cobertura de Salud SA y permitir mayor accesibilidad a todo el padrón bioquímico sin distinción de zonas geográficas.

**Se deja plasmado en el presente Anexo cual será la operatoria a observar a partir de 10/03/2017 la cual será alternativa al esquema de trabajo actual; es decir por ahora los afiliados podrán hacer uso de APP y/o también de sistema de autorización de prestaciones actual (con bono a través de Boca de Expendio de Sucursal). En un futuro se pretende lograr mayor asiduidad en el empleo de esta alternativa de autorización.**

**Dicho esquema de trabajo se aplica a Planes: MAGNUM – VIP – CLASICO – A3 –A2 – PMO (Todos los planes).**

1° El afiliado concurre a Médico Tratante quien extiende RP solicitando Análisis Bioquímicos. El Rp debe contar con:

Apellido y Nombre del Afiliado,

- DNI Titular
- Plan de Boreal
- Prescripción Médica
- Diagnóstico
- Firma y Sello Profesional Solicitante
- Fecha de extensión de pedido (**se recuerda que los Pedidos solo tendrán validez de un mes desde la fecha de prescripción**)

2°El afiliado, elige profesional Bioquímico del Padrón Bioquímico disponible en APP. Toma una foto del pedido médico, solicita autorización vía APP y envía a **Contact Center de Boreal** para autorización y/o rechazo de solicitud.

3° El afiliado recibe una notificación vía APP con la autorización de los Análisis Bioquímicos extendida para el profesional elegido.

**4°El afiliado debe exhibir al profesional bioquímico la pantalla del celular donde conste la autorización, este último debe tomar nota del número de validación informado en el mismo RP.**

Para recibir atención el afiliado, debe presentar el RP original sobre el cual solicitó la autorización, credencial que certifica pertenencia a Boreal y/o DNI (el cual también es informado en dicha autorización).

**6° De las prestaciones generadas por APP.** El afiliado es quien efectuara toda la operatoria de validación extendiendo una imagen de Prestación Autorizada al prestador Bioquímico.

En RP extendido por médico que solicita las practicas bioquímicas indicar al dorso del mismo:

- N° de Validación
- Nombre y Apellido del Afiliado
- DNI de Afiliado
- Tipo de Plan,
- Firma del Profesional Bioquímico actuante
- Firma y aclaración de afiliado.
- Monto de Coseguro cobrado. Esto conforme a lo que se informe en la autorización.

Este coseguro debe ser cobrado por el profesional, el mismo tiene el carácter de cobro anticipado y será descontado a futuro de la facturación presentada ante Asociación Bioquímica de Salta. **NO DEBE OMITIR EL COBRO DE COSEGURO.**

**No se deberá cobrar copagos informados en ordenes pre-impresas por Boreal (autorizaciones convencionales). Solamente el pago en el laboratorio es por lo informado vía App.**

Para la facturación es necesario que se descuente el copago abonado por el afiliado ya que este monto representa un anticipo de lo que por convenio Boreal le pagará según los plazos estipulados al profesional.

**7°** Los laboratorios deben tener especial cuidado en la fecha de caducidad del pedido autorizado (informado en dicha autorización) por APP. Fuera de este periodo no debe realizar ningún tipo de práctica.

## VALIDACION CON COPAGO A C/ DEL AFILIADO

**Autorización Aprobada**

**Beneficiario:** - CRISTIAN RODRIGUEZ  
**DNI:** 28290273

**Prestador:** HOSPITAL ITALIANO DE MENDOZA

**Practica/s:**  
**Práctica:** 666862 - ANTICUERPOS ANTI INSULINA (AC ANTI - IAA)

**Autorización:** 1760043

**Cant. solicitada:** 1

**Cant. aprobada:** 1

**Aprobada**

**Copago \$114**

**Autorización válida hasta el día**  
06/03/2017

**Aceptar**

## VALIDACION SIN COPAGO

**Atenciones**

**Autorización Aprobada**

**Nro:** 1760037  
**Fecha:** 24/02/17

**Beneficiario:** - CRISTIAN RODRIGUEZ  
**DNI:** 28290273

**Prestador:** HOSPITAL ITALIANO DE MENDOZA

**Practica/s:**  
**Práctica:** 660475 - HEMOGRAMA

**Autorización:** 1760037

**Cant. solicitada:** 1

**Cant. aprobada:** 1

**Aprobada**

**Autorización válida hasta el día**  
06/03/2017

**Aceptar**

Ante cualquier duda, comunicarse con ABS en el horario habitual.

**Saludamos atentamente**